

ВНЕДРЕНИЕ НАУЧНОГО ПОДХОДА ДЛЯ САМОКОРРЕКЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРАКТИЧЕСКОГО ВРАЧА ПУТЕМ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ОРГАНИЗАЦИИ УИРС ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПО ХИРУРГИИ

Бледнов А.В., Полуян Ю.С.

*УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов
медицинский университет»*

Введение. Деятельность практического врача состоит не только из применения имеющихся знаний, но также использования методов современной науки для сбора новых данных, совершенствования собственной научной картины, адекватной оценки собственной деятельности. Залогом эффективности врача является осознанное владение навыками направленного сбора медицинской информации, группировки данных, анализа. Это значит, что он должен обладать научным методом познания. Расщепленность теоретических знаний и их практического применения является одной из значимых проблем отечественной системы образования. Объективная оценка применяемых методов лечения, анализ результатов за определенные сроки позволяют организовывать максимально эффективный лечебный процесс.

В настоящее время происходит постоянное развитие медицинской науки, внедряются новые методы лечения, низвергаются старые, часто приходится выбирать оптимальный метод из нескольких альтернативных. При этом медицина наполнена застывшими традиционными методами работы, односторонними подходами к лечению определенных нозологий. Все перечисленное может снижать эффект лечения. Внедрение в практику принципов доказательной медицины требует от каждого специалиста навыков анализа результатов, как собственной деятельности, так и опыта коллег [1].

Именно поэтому в курс производственной практики по хирургии введена учебно-исследовательская работа (УИР), направленная на развитие навыков самостоятельной исследовательской работы студентов. Обучающиеся должны научиться собирать данные, анализировать результаты проводимого лечения, деятельности хирургического отделения, делать заключения.

Цель Совершенствование организации самостоятельной исследовательской работы студентов

Для реализации данной цели поставлены следующие задачи:

1. Изучение уровня готовности студентов к самостоятельной работе, оценка знаний по методологии исследовательской работы.
2. Совершенствование методики преподавания и организации самостоятельной работы.
3. Анализ результатов выполнения УИРС в 2007-8 учебном году.

Результаты и обсуждение. Проведение производственной практики регулируется методическими материалами, в которых приводится перечень требований к сдаче зачета и примерные темы написания УИР [2] в соответствии с типовой программой [3]. В первый день практики на кафедре проходил инструктаж. После озвучивания примерных тем для написания УИР проводилась оценка уровня знаний по её методологии. Установлено, что только 65% студентов представляли себе разницу между самостоятельным исследованием со сбором данных и

написанием реферата. Практически полностью отсутствовало понимание структуры работы. Большинство студентов были не в состоянии сформулировать цели работы, с трудом определяли задачи, необходимые для достижения цели. Исключение составляли студенты, участвующие в работе кафедральных научных кружков и имеющие опыт написания научных работ. При этом причиной отсутствия знаний и навыков исследовательской работы студенты называли отсутствие специальных занятий, методических материалов. Однако обращало на себя внимание то, что у студентов практически отсутствовала мотивация к изучению методологии научной работы, последняя чаще всего воспринималась как досадная излишняя нагрузка, метод утонченной пытки и бессмысленного времяпровождения.

Именно поэтому студентам проводилось ознакомительное занятие, посвященное теории и практике научного метода познания, сущности направленного сбора информации и анализа полученных данных. В основу был положен принцип крайнего прагматизма и развитие мотивации у студентов к методам структурирования сознания. Научный подход к деятельности практического врача определялся как способ повысить эффективность его работы, улучшить результаты лечения, правильно управлять деятельностью любого подразделения системы здравоохранения.

Студенты были свободны в выборе темы работы. Для правильного подбора и повышения эффективности самостоятельной работы студентам предлагалась идти за собственным интересом, т.е. заниматься тем, что вызывает неподдельный интерес, основанный на практическом применении получаемых знаний и навыков в будущей врачебной деятельности. Тема должна была иметь актуальность и практическую значимость.

Особое внимание уделялось формулировке цели исследования. Любое клиническое исследование должно быть направлено на улучшение результатов практической деятельности врача. Соответственно, должно приводить к получению полезных данных по причинам возникновения, эпидемиологии, характеру клинических проявлений, методам лечения. В конечном итоге, получаемые знания позволяют корректировать организацию работы отделения (больницы), сокращать сроки лечения, уменьшать количество осложнений, улучшать качество лечения, уменьшать расходы. Т.о. речь идет о получении выгоды: экономической, социальной, организационной и прочей. Но именно выгоды, которая может быть и должна быть оценена по окончании работы.

Формулировка задач, которые приведут к реализации цели, также вызывала сложности у студентов. Формирование дерева целей и логическое построение дизайна исследования (когда и как я узнаю что, цель достигнута) является одной из важнейших частей методологии научного познания.

В качестве источника данных рекомендовались медицинские карты пациентов, также возможно было использовать отчеты отделений как дополнение к полученной информации для более полного анализа. Основной частью работы должна была быть аналитическая, которая предполагала проведение простейших статистических операций: группировку данных, ранжирование, расчет долей и процентов. В случае сравнения групп в исследовании методом выбора являлся дисперсионный анализ с критерием Стьюдента. Логическим завершением работы должны были быть выводы, заключение и предложения. Именно эта часть исследования является практической реализацией и направлена на коррекцию врачебной деятельности.

В последний день практики проводилась конференция, в рамках которой студенты представляли результаты УИР. Работа могла выполняться индивидуально или группой до трех человек. Большинство работ (95%) выполнялись коллективно с устойчивой тенденцией расширить группу до четырех исполнителей. Выбранные темы отличались однообразием и сводились к примерному перечню, предложенному в методичках. Практически никто не выбирал самостоятельно тему работы, хотя это настоятельно рекомендовалось. Именно поэтому данный перечень необходимо значительно расширить. Отмечалась негативная тенденция копирования результатов исследования, когда тема работы отличалась только названием лечебного учреждения. Около 20% студентов, несмотря на инструктаж, приносили рефераты, посвященные хирургическим заболеваниям – в 60% случаев – аппендициту

В представленных работах явно прослеживалось отсутствие мотивации и осознанного понимания значения выполняемой работы, что проявлялась в отсутствии раздела «актуальность» (введение, преамбула), до 90% объема работы занимало описание клиники и патогенеза исследуемой нозологии – чаще всего аппендицита, панкреатита. Цели работы были сформулированы в 70%, понятны для самих исполнителей только в 30% случаев. Задачи выделялись у 40% студентов, обозначивших цели работы.

Источником анализируемых данных в 85% случаев были отчеты о работе хирургического отделения, из них, в 30% работ эти данные просто переписывались без обработки и выводов, иногда даже без редактирования.

С точки зрения 60% студентов анализ данных представляет собой перевод данных отчета работы хирургического отделения в столбиковые или круговые диаграммы. В работах присутствовали попытки сгруппировать данные по полу, возрасту, нозологии, выполняемым операциям. Однако после этого студенты испытывали затруднения при переходе к выводам и логическому объяснению, для чего проводилась группировка данных. В большинстве случаев выводами являлось повторение данных из отчета о работе отделения. Предложения и рекомендации о улучшении результатов и организации лечения были лишь в 15% работ

Выводы

1 Обучение сущности и методам научного познания является важнейшей частью медицинского образования и значительным образом влияет на эффективность деятельности практического врача.

2 В программе обучения отсутствуют специальные занятия по методологии научного познания и проведению самостоятельного исследования.

3. Студенты 5 курса не обладают достаточным уровнем мотивации к проведению самостоятельной УИР, что часто связано с недостаточным уровнем подготовки и осознания важности данного направления в формировании квалифицированного специалиста.

Литература:

1. Гланц, С. Медико-биологическая статистика / С. Гланц. – М.: Практика, 1999. – 459 с.
2. Методические указания по проведению производственной практики студентов 5 курса по хирургическим болезням / Ю.С. Полуян, А.И. Малаш. – Витебск, 2003. -16 с.
3. Типовая программа производственной практики по хирургическим болезням /М.Г. Сачек, Ю.С. Полуян, А.И. Малаш. –Минск, 2004. -32 с.